

# 分析妊娠期合并系统性红斑狼疮患者的用药情况

冯勇, 向雨 (四川省邻水县人民医院, 四川邻水 638500)

**摘要:** 目的: 分析妊娠期合并系统性红斑狼疮患者的用药情况。方法: 回顾性分析 2020 年 1 月~2021 年 1 月收治的 100 例妊娠期合并系统性红斑狼疮患者临床资料, 根据疾病活动性将其分为 A 组 19 例(活动期)与 B 组 81 例(非活动期), 对比两组患者的病情状况。结果: A 组不良妊娠结局发生率、恶化率高于 B 组 ( $P < 0.05$ )。结论: 系统性红斑狼疮非活动期妊娠预后相对更好, 因此, 对妊娠期合并系统性红斑狼疮患者要加强早期诊断与治疗, 以此改善其临床症状。

**关键词:** 系统性红斑狼疮; 妊娠期; 用药分析

系统性红斑狼疮属于自身免疫性疾病, 主要集中在育龄期女性, 常累及机体全身多器官, 严重的还会引发死亡。系统性红斑狼疮与妊娠是相互作用相互影响, 妊娠期间容易诱发系统性红斑狼疮活动期, 造成妊娠期女性系统性红斑狼疮病情进一步发展<sup>[1]</sup>。本研究分析妊娠期合并系统性红斑狼疮患者的临床治疗情况。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月收治的 100 例妊娠期合并系统性红斑狼疮患者临床资料, 根据疾病活动性将其分为 A 组 19 例(活动期)与 B 组 81 例(非活动期)。A 组年龄 20~39 岁, 平均年龄(26.89 ± 4.23)岁; 经产妇 4 例, 初产妇 15 例。B 组年龄 21~38 岁, 平均年龄(28.43 ± 5.22)岁; 经产妇 21 例, 初产妇 60 例。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。纳入标准: 均在我院行产前检查; 孕前已确诊。排除标准: 存在精神疾病; 认知功能障碍。

### 1.2 治疗方法

依据中医辨证分型可将疾病分为阴虚内热型、毒炽盛型、肝肾阴虚型, 再视患者临床症状配合西药强的松进行辅助治疗。其中阴虚内热型、毒炽盛型给予知柏地黄汤(山药 12g、知母 9g、丹皮 9g、熟地黄 24g、白茯苓 9g、黄柏 9g、山茱萸肉 12g、泽泻 9g, 每日 1 剂, 用水煎煮, 分早晚服用)、清瘟败毒饮(水牛角 30g、石膏 30g、知母 10g、黄芩 10g、玄参 10g、赤芍 15g、紫草 10g、丹参 30g、生地 15g、丹皮 10g、连翘 10g、栀子 10g、灸甘草 6g, 每日 1 剂, 用水煎煮, 分早晚服用)。肝肾阴虚型患者在孕期每天仅口服 30 mg 强的松(国药准字 H12020201)。

### 1.3 观察指标

不良妊娠结局以及病情恶化情况。其中不良妊娠结局包括早产、流产、死胎。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS21.0 统计学软件分析处理, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用 t 检验, 计数资料以 % 表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组不良妊娠结局比较

A 组不良妊娠结局发生率明显高于 B 组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组不良妊娠结局比较

组别	n	早产 (例)	流产 (例)	死胎 (例)	不良妊娠结局 [n (%)]
A 组	19	4	2	3	9 (47.37)
B 组	81	8	2	4	14 (17.28)
$\chi^2$					7.860
P					0.001

### 2.2 两组病情变化情况比较

A 组患者出现病情恶化 10 例, 恶化为 52.63% (10/19), B 组病情恶化 11 例, 恶化为 13.58% (11/81), A 组恶化率高于 B 组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

系统性红斑狼疮的发生与药物、遗传、感染、环境以及性激素等因素有关, 有研究调查显示, 妊娠期合并系统性红斑狼疮患者出现疾病活动期的风险是未妊娠的 2~3 倍, 说明妊娠是疾病活动期不可忽略的影响因素, 同时对患者妊娠结局也会带来较大影响。

临床治疗妊娠合并系统性红斑狼疮西药主要是以肾上腺皮质激素为主, 强的松为常用药, 在胎盘中通过量较少, 不会对胎儿造成严重影响。中医辨证治疗妊娠合并系统性红斑狼疮, 能有效提升患者治疗效果, 减少激素使用剂量。中医学认为系统性红斑狼疮与“阴阳毒、虚劳”有关, 治以滋补肝肾、调和气血、平衡阴阳。清瘟败毒饮全方具有清营凉血、清热解毒的作用, 其中水牛角、石膏均为君药, 具有凉血化瘀、清热解毒作用, 知母可助石膏清热生津、黄芩可泻实火, 玄参与生地能养阴解毒, 均为臣药。剩下的除了炙甘草为使药以外, 其余均为佐药, 整个方剂具有清营凉血、清热解毒的作用。现代医学研究表明, 栀子、黄芩可改善血液高黏滞状态, 提升免疫功能; 丹参有调节免疫的作用, 可以抑制炎症介质释放。知柏地黄汤可滋阴降火, 主治阴虚热盛, 方中黄柏、知母降低虚火, 徐长卿具活血止痛、祛风解毒之功效, 能缓解四肢关节疼痛以及面部皮疹消退, 甘草补脾益气, 具有调节作用。系统性红斑狼疮病症多变且复杂, 在治疗时可根据患者具体情况进行加减治疗, 或佐以疏肝解郁、补脾益肾之方可获良效。本研究结果显示, A 组不良妊娠结局发生率、病情恶化率均较 B 组高 ( $P < 0.05$ )。表明活动期妊娠不良结局发生率高, 病情易恶化。

综上所述, 系统性红斑狼疮非活动期妊娠预后相对更好, 不良妊娠结局发生率、病情恶化率较低。

### 参考文献

[1] 杨西超, 牛敏, 杜望磊, 等. 妊娠期系统性红斑狼疮不良妊娠结局影响因素分析[J]. 中国性科学, 2019, 28(11): 42-45.